

AGREEMENT

between

Name and address of the higher education institution: University of Silesia in Katowice, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice, Poland

hereinafter referred to as the "HEI", represented by Mrs/Mr [name, surname, position]: , being the Beneficiary in the Agreement for the implementation and financing of the project under the *PROM Programme – International scholarship exchange of doctoral students and academic staff* (hereinafter the Programme), concluded with the Polish National Agency for Academic Exchange, hereinafter referred to as the "Agreement with the HEI".

and

Mrs/Mr: [name, surname and PESEL number if available, address of the doctoral student or academic]: ,

hereinafter referred to as the "Project Participant"

The parties have agreed to the following terms of the Agreement

PROVISIONS OF THE AGREEMENT:

§1 – SUBJECT-MATTER OF THE AGREEMENT

1. The parties have jointly agreed to effect a scholarship exchange under the Programme in compliance with the provisions of the Agreement with the HEI. The Programme is co-financed by the European Social Fund under the Knowledge Education Development Operational Programme.
2. The Project Participant shall represent and confirm that they have read the Programme documentation and the obligations imposed on them in the Agreement with the HEI and the documents referenced therein and accepts them.
3. The HEI will provide the Project Participant with co-financing for implementing a short form of education, (*..... please provide a brief description of the action together with the period in which it will be implemented*), hereinafter referred to as the "Action".
4. The Project Participant shall accept co-financing and undertake to implement the Action referred to in paragraph 3.
5. The Project Participant declares that they have read and accept the terms of this Agreement. Any amendments to this Agreement must be made in writing under the penalty of becoming null and void.

§2 – DURATION OF THE AGREEMENT

1. The Agreement shall enter into force on the date of its conclusion, i.e. after signing by last of the parties.
2. The Action will commence on and last until

§3 – CO-FINANCING FOR THE ACTION

1. Co-financing of the costs associated with the Action shall amount to PLN , say The above amount consists of the amount for travelling of PLN and the amount for the living allowance of PLN and (please provide any other costs of the Action).
2. The Project Participant undertakes to complete an evaluation survey constituting Attachment 2 to this Agreement, within the time-limit and on the terms set out in the Programme.
3. The Project Participant is obliged to provide, depending on the nature of the Action, a suitable certificate proving the proper implementation of the Action – the model of such certificate constitutes Attachment No 3 to this Agreement.
4. Within the period of 7 days from the completion of the Action, the Project Participant shall provide the HEI with a properly completed visit settlement form in accordance with the model constituting Attachment No 1 to the Agreement.

§4 – PAYMENTS TO THE PROJECT PARTICIPANT

1. Within 10 days following this Agreement's entry into force payment amounting to PLN shall be transferred to the Project Participant.
2. As to the remainder, the HEI shall transfer the funds to the Project Participant by 10 days once the visit settlement, referred to in § 3 paragraph 4is approved by the HEI.
3. If the amount of funds provided to the Project Participant pursuant to § 4 paragraph 1 exceeds the amount payable indicated in the visit settlement, the Project Participant is obliged to return difference between the amount paid and the amount payable, within 30 days following the HEI's approval of the visit settlement. The funds returned by the Project Participant, referred to in the previous sentence, are the unused funds under the Agreement with the HEI.
4. Payments shall be made by electronic transfer to the bank account of the Project Participant:
 - a. Bank name:
 - b. Account owner:
 - c. Bank account number:

§5 – PERSONAL DATA

The Project Participants, in concluding this Agreement, is obliged to submit a declaration of personal data, which constitutes Attachment 4 to this Agreement. Failure to submit the aforementioned declaration by the Project Participant shall constitute the basis for not paying of funds to the Project Participant and for the HEI's withdrawal from this Agreement within 3 months from its conclusion, *i.e.* by

§6 – APPLICABLE LAW AND JURISDICTION

Granting and payment of co-financing under the Programme shall be made in observance of the provisions of this Agreement, while considering the provisions of the Agreement with the HEI. Any disputed matters relating to this Agreement shall be settled in accordance with Polish legislation.

§7 – FINAL CONDITIONS

1. The court with jurisdiction to resolve any disputes arising from this Agreement will be the court competent for the HEI.
2. This Agreement has been drawn up in two identical copies, one for each party.

Project Participant

For the HEI

.....
First name and surname

.....
Name, surname and position

Signature.....

Signature.....

Place and date.....

Place and date.....

Stamp of the HEI

Attachments:

- 1) Visit settlement form
- 2) Evaluation questionnaire
- 3) Model Certificate
- 4) Declaration of the Project Participant

Attachment No 1 to the agreement between the Beneficiary and the Project Participant – Visit settlement form

VISIT SETTLEMENT

I. BASIC INFORMATION

1.	Name and surname of the project participant:	
2.	Title of the project:	
3.	Number of the agreement:	
4.	Place of residence (city):	
5.	Date of departure:	
6.	Date of return:	
7.	City of the host institution:	
8.	Purpose of the visit:	

II. COSTS OF TRAVEL, HEALTH INSURANCE, THIRD PARTY LIABILITY INSURANCE, ACCIDENT INSURANCE, VISA FEES OR FEES ASSOCIATED WITH LEGALISATION OF STAY

Item	The distance in a straight line between the Participant's place of residence and the location of their stay (in km):	Amount [PLN]
1.	more than 6,000	

III. COSTS OF STAY

Item	Number of days*	OECD country or country listed in the top fifty of the MERCER report [YES/NO]	Amount [PLN]
1.		NO	

*The number of days of stay includes days spent on travelling

IV. COSTS OF CONFERENCE FEES, COST OF TRAINING, COURSE AND WORKSHOPS

SUMMARY OF ACCOUNTING RECORDS CONCERNING CONFERENCE FEES, TRAINING, COURSES AND WORKSHOPS				
Item	Name of commodity/service	Number and type of accounting record	Amount [PLN]	Payment method*
				to be paid by bank transfer
				paid by the participant
				to be paid by bank transfer
				paid by the participant
Total paid by the participant				- zł
Total to be paid by bank transfer*				- zł

Original accounting records shown in the table constitute attachments to the visit settlement.

***All accounting records "to be paid by bank transfer" must be issued to the Beneficiary in the project**

V. SETTLEMENT

1. Advance payment paid to the project participant	- zł
2. Costs due, including: [a + b + c]	- zł
a. Costs of travel, health insurance, third party liability insurance, accident insurance, visa fees or fees associated with legalisation of stay	- zł
b. Costs of stay	- zł
c. Costs of conference fees, cost of training, courses and workshops paid by the participant	- zł
3. Amount to be reimbursed/paid [1–2]	- zł
4. Outstanding costs of conference fees, cost of training, courses and workshops	- zł
Please return/I undertake to return* the amount resulting from the settlement of my visit.	- zł
* Delete as applicable	
.....
Date and signature of the participant	Date and signature of the person approving the settlement

Attachment No 2 to the agreement between the Beneficiary and the Project Participant – Evaluation questionnaire

NOTE!

The presented survey questionnaire is for demonstration purposes only; the evaluation survey will be completed by the project participant online, NAWA will provide each project participant with the online survey form while the Beneficiary will only be informed about the fact that the survey has been completed.

Evaluation questionnaire

For the participants in the projects carried out under the
**PROM PROGRAMME – INTERNATIONAL SCHOLARSHIP EXCHANGE OF DOCTORAL STUDENTS
AND ACADEMIC STAFF**
of the Polish National Agency For Academic Exchange
Projects selected during the call for proposals in 2019:

Ladies and gentlemen, participants in the projects carried out under the PROM Programme,

This short evaluation survey is mandatory for all those who participated in the exchange under the PROM Programme – International scholarship exchange of doctoral students and academic staff. The main recipient of the information provided in this survey is NAWA. The questionnaire aims at understanding the effects of the PROM Programme and at making subsequent editions more efficient and useful for the recipients.

The Agency allows for the possibility of providing third parties with data collected through this questionnaire only in the form of aggregated statements with the guarantee of anonymity for each respondent. The only unanonymised information to be provided to the Institution, will be information about the fact that you have completed the survey; after all, this fact is a prerequisite for settling your exchange.

Thank you for your time and effort spent on completing the survey!

1. The name of the HEI or scientific unit that granted and provided you with the funds for participating in the exchange (Institution)

.....

2. Please indicate your status at the HEI (at the scientific unit):

<input type="checkbox"/>	Doctoral student
--------------------------	------------------

<input type="checkbox"/>	Academic staff member
--------------------------	-----------------------

3. Please specify the direction of your exchange:

<input type="checkbox"/>	departure from Poland
<input type="checkbox"/>	arrival to Poland

4. What country was the destination of your visit?

Please select from the drop-down list:

5. Please indicate the nature of your exchange:

Types of exchanges carried out under the PROM Programme	
<input type="checkbox"/>	Active participation in a conference held abroad (including, for example, participation in a poster session and flash talk)
<input type="checkbox"/>	acquisition of materials for a doctoral thesis/scientific article
<input type="checkbox"/>	participation in the summer school/winter school (both as a student and as a lecturer)
<input type="checkbox"/>	carrying out measurements using unique apparatus, including using large research infrastructure not available (difficult to access) in Poland
<input type="checkbox"/>	participation in short forms of education, <i>i.e.</i> courses, workshops, professional or industrial internships and study visits, including at the premises of entrepreneurs
<input type="checkbox"/>	participation in training courses (including training courses on enterprise or implementation activity)
<input type="checkbox"/>	make archival/library research
<input type="checkbox"/>	participation in brokerage meetings
<input type="checkbox"/>	teaching classes
<input type="checkbox"/>	participation in preparing an international grant application
<input type="checkbox"/>	other, what kind?

6. Are you happy with your stay abroad under the Programme?

definitely not	rather not	difficult to say	rather yes	definitely yes
----------------	------------	------------------	------------	----------------

7. How do you assess the usefulness of your exchange to your further career?

considering my further professional career, I assess my stay abroad as:			
moderately useful	useful	very useful	difficult to say

8. During your exchange, did you talk to people from other HEIs or scientific units about an opportunity to engage in scientific or teaching cooperation in the coming year?

	No, I did not engage in such talks
	Yes, I engaged in such talks, but I think that the actual establishment of cooperation in the coming year is unlikely or moderately likely
	Yes, I engaged in such talks and I assume that it is highly likely that we will establish this cooperation in the coming year

9. During their exchanges, participants in the Programme were provided opportunities to raise various types of competences, *inter alia*, scientific, professional, self-organisation, interpersonal and linguistic. Please assess whether during your exchange you raised the following types of competences.

a) Scientific competences:

- knowledge in specific field/fields of science

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- ability to apply knowledge to scientific work (e.g. operating equipment/apparatus)

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- ability to implement scientific research in developing commercial products or services

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- other (what kind)

.....

b) Professional competences (including teaching competence)

- acquisition of knowledge related to work performed (industry and specialist knowledge or knowledge of work management and organisation, teaching work methodology)

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- ability to apply solutions used at the host institution (e.g. on process management, work organisation, teaching classes)

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- other (what kind)

.....

c) Self-organisation competences

- ability to organise own work

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- ability to search and process information

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- other (what kind)

.....
d) Interpersonal competences

- ability to establish/maintain cooperation with foreign partners

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- ability to work in an international team

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- ability to manage an international team

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- other (what kind)

.....
e) Linguistic competences

- ability to communicate in a foreign language

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- knowledge of specialist vocabulary

no	rather not	yes, to some extent	yes, definitely

- other (what kind)

.....
10. How do you assess the financial conditions offered to you during your exchange?

- a) I asses the coverage of travel expenses offered to me as:

fully satisfying
not fully satisfying
definitely unsatisfying

Justification



b) The amount of living allowance offered to me was:

	fully satisfying
	not fully satisfying
	definitely unsatisfying

Justification

11. Would you recommend participation in the Programme to your colleagues from your HEI or scientific unit:

	Yes
	No

12. Within a period between obtaining your degree of Master/ Engineer and participating in the exchange described here, have you participated in any other short-term exchanges? (exchanges lasting between 5 and 30 days, whose nature falls within the catalogue of actions described in the question 5 above).

Please indicate the number of exchanges; if there were no exchanges, please enter: „0”

Number of exchanges:

13. Your other comments on the exchange or on the PROM Programme you would like to share with NAWA

Attachment No 3 to the agreement between the Beneficiary and the Project Participant – Model of the certificate

CERTIFICATE

Mrs/Mr

First name and surname

participated in

title of the event

during (*from to*) in (*venue of the event*)

.....
date and signature of the organiser

Description of the learning outcomes¹:

Please describe the learning outcomes as a result of participating in the event using the following formula and catalogue of concepts. The defined learning outcomes should be easy to verify. It is therefore necessary to avoid too general and too complex expressions, the language of the description should be simple and precise.

Knowledge (*knows and understands...)*²

e.g.

The scholarship holder knows / searches for / formulates / explains / recognises / distinguishes / names / selects / translates / indicates.....

Skills (*can...)*³

The scholarship holder analyses/selects/uses/links/operates/ develops/organises/undertakes/calculates/carries out/prepares/ solves/implements/verifies/searches for/designs.....

Social competence (*is ready to...)*⁴

The scholarship holder is eager to... /aware of... /able to... / oriented towards... /open to... /responsible for... /cares about... /proceeds according to... /strives for...

¹ The learning outcome is what the learner knows, understands and can do as a result of learning, expressed in terms of knowledge, skills and social competence.

² **Knowledge** – a collection of descriptions of objects and facts, principles, theories and practices acquired in the learning process and relating to the field of learning or professional activity.

³ **Skills** – the ability, assimilated in the learning process, to perform tasks and solve problems specific to the field of learning or professional activity.

⁴ **Social competence** – the ability to participate autonomously and responsibly in the professional and social life and to shape own development, taking into account the ethical context of own behaviour.

Attachment No 4 to the agreement between the Beneficiary and the Project Participant

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU / PROJECT PARTICIPANT DATA FORM

Dane dotyczące projektu / Data of the project	<p>Projekt pozakonkursowy Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pn. „Międzynarodowa wymiana stypendialna doktorantów i kadry akademickiej”, nr projektu POWR.03.03.00-IP.08-00-P13/18, realizowany w ramach Działania: 3.3 Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, PO WER /</p> <p>Non-competition project of the Polish National Agency for Academic Exchange “International scholarship exchange of PhD candidates and academic staff”, project No. POWR.03.03.00-IP.08-00-P13/18, implemented under Measure: 3.3 Internationalisation of Polish higher education, OP KED</p>
Numer umowy o finansowanie / Number of the project financing agreement	PPI/PRO/2019/1/000...../U/001
Nazwa Beneficjenta NAWA (Uczelni/institutu) / Name of NAWA's Beneficiary (HEI/institute)	Uniwersytet Śląski w Katowicach University of Silesia in Katowice

DANE BENEFICJENTA (UCZELNI/INSTYTUTU) / DATA OF THE BENEFICIARY (HEI/ INSTITUTE)

Kraj / Country	Brak NIP / No NIP	NIP / NIP (Tax Identification Number)
Polska / Poland	<input type="checkbox"/> Tak / Yes	634-019-71-34
Typ instytucji / Type of institution		
<input type="checkbox"/> instytut naukowo – badawczy / scientific and research institute <input type="checkbox"/> uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni / HEI or HEI's organisational unit <input type="checkbox"/> inne /other		
Województwo / Voivodeship	Powiat / Poviat	Gmina / Gmina
Śląskie	Katowice	Katowice
Miejscowość / City	Ulica / Street	
Katowice	Bankowa	
Nr budynku / Building number	Nr lokalu / Apartment number	Kod pocztowy / Postal code
12		40-007
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) / Area according to the degree of urbanization (DEGURBA)	Telefon kontaktowy / Phone number	Adres e-mail / E-mail address
WYPEŁNIANY AUTOMATYCZNIE	+48 32 359 2473	szkola.doktorska@us.edu.pl

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU / DATA OF PROJECT PARTICIPANT

Kraj / Country	Rodzaj uczestnika / Type of participant	Nazwa instytucji / Name of the institution

	<input type="checkbox"/> Pracownik instytucji / employee <input type="checkbox"/> Doktorant, przedstawiciel instytucji/podmiotu / Doctorate, representative of the institution/entity	
Imię / Name	Nazwisko / Surname	PESEL / PESEL (Personal Identification Number)
Brak PESEL / No PESEL	<input type="checkbox"/> TAK/YES	
Płeć / Sex	Wiek w chwili przystąpienia do projektu / Age at the time of joining the project	Wykształcenie / Education
<input type="checkbox"/> kobieta / female <input type="checkbox"/> mężczyzna / male		<input type="checkbox"/> policealne / post-secondary (ISCED 4) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne / upper secondary (ISCED 3) <input type="checkbox"/> wyższe / tertiary (ISCED 5–8)
Województwo / Voivodeship	Powiat / Poviat	Gmina / Gmina
Miejscowość / City	Ulica / Street	
Nr budynku / Building number	Nr lokalu / Apartment number	Kod pocztowy / Postal code
Obszar wg stopnia urbanizacji (DE-GURBA) / Area according to the degree of urbanization (DEGURBA)	Telefon kontaktowy / Phone number	Adres e-mail / E-mail address

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU / STATUS OF THE PROJECT PARTICIPANT AT THE TIME OF JOINING THE PROJECT

Status uczestnika projektu / status of the project participant	<input type="checkbox"/> doktorant krajowy (odbywający kształcenie u Wnioskodawcy)/ national doctoral student (undergoing training at the Applicant) <input type="checkbox"/> doktorant zagraniczny (przyjeżdżający do Wnioskodawcy w ramach wymiany)/ foreign doctoral student (coming to the Applicant as part of the exchange) <input type="checkbox"/> przedstawiciel krajowej kadry akademickiej (osoba będąca nauczycielem akademickim lub pracownikiem Wnioskodawcy)
--	--

	<p>skodawcy prowadzący kształcenie doktorantów)/ representative of the national academic staff (a person who is an academic teacher or an employee of the Applicant who trains doctoral students)</p> <p><input type="checkbox"/> przedstawiciel zagranicznej kadry akademickiej (osoba będąca nauczycielem akademickim)/ representative of the foreign academic staff (a person who is an academic teacher)</p>
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu / Status of a person on the labour market	<p><input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym w:/ A working person, including in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> administracji rządowej/ government administration <input type="checkbox"/> administracji samorządowej/ local self-government administration <input type="checkbox"/> inne/other <input type="checkbox"/> MMŚP/ medium and small enterprises <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej/ non-governmental organization <input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek/ self-employment <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie/ employment In a large enterprise <p><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo – osoba kształcąca się/Professionally inactive person – a learning person</p>
Wykonywany zawód (dotyczy tylko „osób pracujących”)* / Current occupation (applies only to employed persons)*:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inny/other <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu/ practical vocational training instructor <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego/ general education teacher <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego/ preschool teacher

	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego/ vocational education teacher <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia/ employee of a health care institution <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej/ key employee of a social welfare and integration institutions <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy/ employee of a labor market institution <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego/ employee of a higher education institution <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej/ <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej/ employee of an institution supporting the family and foster care system <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej/ employee of a social economy support center <input type="checkbox"/> Rolnik/farmer
Zatrudniony w/employed at:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia/ Person belonging to a national or ethnic minority, a migrant, a person of foreign origin	<input type="checkbox"/> Nie / No <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji / Refusal to provide this information <input type="checkbox"/> Tak / Yes
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań / Homeless person or affected by exclusion from access to housing	<input type="checkbox"/> Nie / No <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji / Refusal to provide this information <input type="checkbox"/> Tak / Yes
Osoba z niepełnosprawnościami / Person with disabilities	<input type="checkbox"/> Nie / No <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji / Refusal to provide this information <input type="checkbox"/> Tak/ Yes
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej / Person in a different unfavourable social situation	<input type="checkbox"/> Nie / No

	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji / Refusal to provide this information <input type="checkbox"/> Tak / Yes
--	--

Załączniki do formularza zgłoszeniowego / Annexes to the data form:

1. Oświadczenie uczestnika projektu POWER / declaration of the project participant
2. Oświadczenie i dobrowolna zgoda na przetwarzanie danych osobowych przez NAWA / declaration and consent for processing of personal data by the NAWA

..... MIEJSKOŚĆ I DATA / PLACE AND DATE CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU / LEGIBLE SIGNATURE OF THE PROJECT PARTICIPANT
..... MIEJSKOŚĆ I DATA / PLACE AND DATE CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU / LEGIBLE SIGNATURE OF THE PERSON RECEIVING THE FORM ON THE SIDE OF THE HEI/INSTITUTE

*co do zasady w przypadku uczestnika będącego przedstawicielem **kadry akademickiej** wykonywany zawód to **pracownik instytucji szkolnictwa wyższego**, w przypadkach doktorantów wykonywany zawód nie musi być związany z pracą na uczelni, tj. np.: pracownik instytucji system ochrony zdrowia, instruktor praktycznej nauki zawodu, pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, nauczyciel wychowania przedszkolnego, pracownik instytucji rynku pracy, rolnik, itd.

*As a rule, in the case of a participant who is a representative of **the academic staff**, the current occupation should be **the employee of a higher education institution**, in the case of doctoral students the occupation does not have to be related to work at a university, e.g. employee of the health care system institution, practical vocational training instructor, employee of a social economy support center, pre-school teacher, employee of a labor market institution, farmer, etc.

Attachment No 5 to the agreement between the Beneficiary and the Project Participant

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU / THE DECLARATION OF PROJECT PARTICIPANT

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) / (information obligation implemented in relation to Articles 13 and 14 of the Regulation of the European Parliament and of the Council (EU) 2016/679)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

THE DECLARATION OF PROJECT PARTICIPANT

(information obligation implemented in relation to Articles 13 and 14 of the Regulation of the European Parliament and of the Council (EU) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Międzynarodowa wymiana stypendialna doktorantów i kadry akademickiej** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu

In connection with joining the project entitled **International scholarship exchange of PhD candidates and academic staff** I acknowledge that:

1. The administrator of my personal data is the minister competent for regional development acting as the Managing Authority for Operational Programme Knowledge Education Development 2014-2020, having its headquarters at ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warsaw.
2. The processing of my personal data is legal and fulfils the conditions referred to in art. 6(1)(c) and art. 9(2)(g) Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council - personal data are necessary for the implementation of the Operational Programme Knowledge Education Development 2014-2020 (OP KED) on the basis of:
 - 1) with reference to the set “Operational Programme Knowledge Education Development”;
 - d) Regulation (EU) No 1303/2013 of the European Parliament and of the Council of 17 December 2013 establishing common rules on the European Regional Development Fund, the European Social Fund, the Cohesion

Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i

Fund, the European Agricultural Fund for Rural Development and the European Maritime and Fisheries Fund and laying down general provisions on the European Regional Development Fund, the European Social Fund, the Cohesion Fund and the European Maritime and Fisheries Fund as well as repealing Council Regulation (EC) No. 1083/2006 (Official Journal EU L 347 of 20 December 2013, p. 320, as amended),

e) Regulation (EC) No 1304/2013 of the European Parliament and of the Council of 17 December 2013 on the European Social Fund and repealing Regulation (EC) No 1081/2006 (OJ Journal EU L 347 of 20 December 2013, p. 470, as amended),

f) the Act of 11 July 2014 on principles of implementation of programmes in the area of cohesion policy financed in 2014–2020 financial perspective(Dz. U. of 2017, item 1460, as amended);

2) with reference to the set "Central IT system supporting the implementation of operational programmes":

e) Regulation (EU) No 1303/2013 of the European Parliament and of the Council of 17 December 2013 establishing common rules on the European Regional Development Fund, the European Social Fund, the Cohesion Fund, the European Agricultural Fund for Rural Development and the European Maritime and Fisheries Fund and laying down general provisions on the European Regional Development Fund, the European Social Fund, the Cohesion Fund and the European Maritime and Fisheries Fund as well as repealing Council Regulation (EC) No. 1083/2006,

f) Regulation (EC) No 1304/2013 of the European Parliament and of the

- Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Międzynarodowa wymiana stypendialna doktorantów i kadry akademickiej**, w szczególności potwierdzenia kwalifikalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warsaw**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej**, Council of 17 December 2013 on the European Social Fund and repealing Regulation (EC) No 1081/2006
- g) the Act of 11 July 2014 on principles of implementation of programmes in the area of cohesion policy financed in 2014–2020 financial perspective(Dz. U. of 2017, item 1460, as amended);
- h) Commission Implementing Regulation (EU) No 1011/2014 of 22 September 2014 establishing detailed rules for the implementation of Regulation (EU) No 1303/2013 of the European Parliament and of the Council with reference to the templates for the transmission of certain information to the Commission and detailed rules for the exchange of information between the beneficiaries and managing, certifying, audit and intermediary institutions (Dz. Urz. EU L 286 of 30 September 2014 r., p. 1).
3. My personal data will be processed solely for the purpose of implementing the project in particular confirmation of eligibility of expenditure, provision of support, monitoring, evaluation, control, audit and reporting as well as information and promotion activities under OP KED.
4. My personal data has been entrusted to the Intermediate Authority – **The National Centre for Research and Development, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warsaw**, to the beneficiary implementing the project – **Polish National Agency for Academic Exchange, ul. Polna 40, 00-635 Warsaw** and entities which, at the request of the beneficiary, participate in the implementation of the project – **University of Silesia in Katowice, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice**. My personal data may be transferred to entities implementing evaluation studies commissioned by the Managing Authority, Intermediate Body or beneficiary. My personal data may also be entrusted to specialist companies

ul. Polna 40, 00-635 Warszawa, oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrolę i audit w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i

implementing, at the request of the Managing Authority, the Intermediate Body and the beneficiary, inspections and audits under OP KED.

5. Providing data is a prerequisite for receiving support, and the refusal to provide it is tantamount to the inability to provide support under the project.
6. Within 4 weeks after completing participation in the project, I will provide the beneficiary with data regarding my status on the labour market and information on participation in education or training and obtaining qualifications or acquisition of competences.
7. Within three months after completing participation in the project, I will provide data on my status on the labour market.
8. In order to confirm the eligibility of expenditure in the project, my personal data such as first name (names), surname, PESEL number, project number, start date, project end date, insurance title code, premium for health insurance, premium amount accident insurance can be processed in the set "Social Insurance Institution personal data set", which is administered by the minister competent for regional development. The processing of my personal data is legal and fulfils the conditions referred to in art. 6(1)(c) and art. 9(2)(g) Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council - personal data are necessary for the implementation of the Operational Programme Knowledge Education Development 2014-2020 (OP KED) on the basis of⁶:
 - 1) Regulation (EU) No 1303/2013 of the European Parliament and of the Council of 17 December 2013 establishing common rules on the European Regional Development Fund, the European Social Fund, the Cohesion Fund, the European Agricultural Fund for Rural Development and the European Maritime and Fisheries

⁶ Processing of personal data in The personal data set of the Social Insurance Institution refers to the situation in which the contract for co-financing the project was concluded with the Beneficiary by the Ministry of Family, Labour and Social Policy or the Voivodeship Labour Office.

Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (PO WER) na podstawie⁵:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **nie dotyczy** (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - **nie dotyczy** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - **nie dotyczy** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać

Fund and establishing general provisions on the European Regional Development Fund, the European Social Fund, the Cohesion Fund and the European Maritime and Fisheries Fund as well as repealing Council Regulation (EC) No. 1083/2006,

- 2) Regulation (EC) No 1304/2013 of the European Parliament and of the Council of 17 December 2013 on the European Social Fund and repealing Regulation (EC) No 1081/2006
- 3) the Act of 11 July 2014 on principles of implementation of programmes in the area of cohesion policy financed in 2014–2020 financial perspective(Dz. U. of 2017, item 1460, as amended);
- 4) Act of 13 October 1998 on social insurance system (Dz. U. of 2017, item 1778, as amended).

My personal data has been entrusted to the Intermediate Authority – **n/a** (name and address of the competent Intermediate Body), to the beneficiary implementing the project – **n/a** (name and address of the beneficiary) and entities which, at the request of the beneficiary, participate in the implementation of the project – **n/a** (name and address of the above-mentioned entities). My personal data may be transferred to entities implementing evaluation studies commissioned by the Managing Authority, Intermediate Body or beneficiary. My personal data may also be entrusted to specialist companies implementing, at the request of the Managing Authority, the Intermediate Body and the beneficiary, inspections and audits under OP KED.

9. My personal data will not be transferred to third parties or international organisation.
10. My personal data will not be subjected to automated decision making.
11. My personal data will be stored until the Operational Programme Knowledge

⁵ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrolę i audit w ramach POWER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty odo@nawa.gov.pl.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Education Development 2014-2020 is settled and the documentation is completed.

12. I can contact the Data Protection Inspector by sending a message to the following e-mail address: iod@miir.gov.pl or the e-mail address odo@nawa.gov.pl.
13. I have the right to lodge a complaint to the supervisory body, which is the President of the Office for Personal Data Protection.
14. I have the right to access my data and correct, delete or limit processing.

MIEJSOWOŚĆ I DATA /
PLACE AND DATE

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*/
LEGIBLE SIGNATURE OF A PROJECT PARTICIPANT*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

* In the case of a declaration of participation of a minor, the declaration should be signed by its legal guardian.

Attachment No 6 to the agreement between the Beneficiary and the Project Participant

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU / THE DECLARATION OF PROJECT PARTICIPANT

Ja, niżej podpisana/podpisany*
_____, w związku z udziałem w Programie Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pn. PROM, przyjmuję do wiadomości, że:

I, the undersigned*,
_____, in connection with the participation in the Programme
Polish National Agency for Academic Exchange
named PROM, hereby acknowledge that:

1. Administratorem przekazanych przeze mnie danych osobowych jest Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej (ul. Polna 40 00-635 Warszawa), zwana dalej Agencją.
 2. Dane będą wykorzystywane w celu:
 - 1) realizacji zadań Agencji, wskazanych w ustawie z dnia 7 lipca 2017 r. o Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (Dz.U.2017.1530 ze zm.) (art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO),
 - 2) prowadzenia kontroli, ewaluacji i opracowań statystycznych przez Agencję (art. 6 ust. 1 lit. e RODO)
 3. Dane osobowe mogą być przekazywane pracownikom Agencji, podmiotom współpracującym z Agencją przy realizacji jej zadań (w tym Ośrodkowi Przetwarzania Informacji – Państwowemu Instytutowi Badawczemu, al. Niepodległości 188B, 00-608 Warszawa), podmiotom współpracującym z Agencją przy prowadzeniu kontroli, ewaluacji i opracowań statystycznych, organom uprawnionym na mocy przepisów prawa – zgodnie z przepisami RODO.
 4. Przekazanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla wzięcia udziału w realizacji Programu. Odmowa przekazania danych oznacza pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia lub brak możliwości uczestniczenia konkretnej osoby w realizacji Programu.

1. my personal data is administered by the Polish National Agency for Academic Exchange (ul. Polna 40, 00-635 Warsaw), hereinafter referred to as the Agency.
 2. The data will be used for:
 - 1) implementation of the Agency's tasks indicated in the Act of 7 July 2017 on the Polish National Agency for Academic Exchange (Journal of Laws of 2017, item 1530, as amended) (Article 6 (1) (c) of the General Data Protection Regulation (GDPR)),
 - 2) the Agency carrying out controls, evaluations and statistical surveys (Article 6 (1) (e) of the GDPR)
 3. Personal data may be transferred to the staff members of the Agency, entities co-operating with the Agency on the implementation of its tasks (including the National Information Processing Institute, al. Niepodległości 188B, 00-608 Warsaw), entities cooperating with the Agency on carrying out controls, evaluations and statistical studies, bodies with relevant legal authority – pursuant to the provisions of the GDPR.
 4. Provision of data is voluntary but necessary to participate in the implementation of the Programme. Refusal to provide data means leaving the application out of consideration or impossibility for a specific person to participate in the implementation of the Programme.

5. Dane osobowe będą wykorzystywane przez okres przewidziany przepisami prawa lub niezbędny dla prowadzenia kontroli, ewaluacji lub wykonywania opracowań statystycznych.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo:
 - 1) żądania od Agencji dostępu przez nią do danych osobowych,
 - 2) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia wykorzystania jej danych osobowych,
 - 3) wniesienia sprzeciwu wobec wykorzystania jej danych osobowych,
 - 4) przenoszenia jej danych osobowych,
 - 5) wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
 - na zasadach określonych w RODO.
7. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Adam Klimowski, odo@nawa.gov.pl.
5. Personal data will be used for the period provided for by law or necessary for carrying out controls, evaluations or statistical surveys.
6. The data subject shall be entitled to:
 - 1) request access to personal data from the Agency,
 - 2) correct, remove or limit the use of their personal data,
 - 3) protest against the use of their personal data,
 - 4) transfer their personal data,
 - 5) lodge a complaint to the supervisory body (President of the Personal Data Protection Office, ul. Stawki 2, 00-193 Warsaw).
 - in line with the rules specified in the GDPR.
7. Contact details of the Data Protection Officer: Adam Klimowski, email: odo@nawa.gov.pl

MIEJSCOWOŚĆ I DATA / PLACE AND DATE	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*/ LEGIBLE SIGNATURE OF THE PROJECT PARTICIPANT*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

* In the case of a declaration of participation of a minor, the declaration should be signed by their legal guardian.

DODATKOWA ZGODA UCZESTNIKA

Dodatkowo wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, instytucja, e-mail, telefon kontaktowy w Programie Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pn. PROM, w którym uczestniczyłam/uczestniczyłem) w celu przekazywania informacji o programach i działaniach Agencji w następującym zakresie:

- newsletter do uczestników projektu z aktualnościami,
- zaproszenia na spotkania/webinaria,
- zaproszenia do wzięcia udziału w naborze,
- informowanie o sukcesach/rezultatach.

Podstawą dla wykorzystania danych jest moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), którą mogę wycofać w każdym czasie (wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych w okresie, gdy zgoda obowiązywała). Przekazanie danych dla realizacji ww. celów jest dobrowolne.

Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Agencją przy realizacji ww. zadań – zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Dane osobowe będą wykorzystywane przez okres do 5 lat od momentu zakończenia udziału danej osoby w programie lub działaniu realizowanym przez Agencję lub do momentu ewentualnego wycofania zgody.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo:

- 1) żądania od Agencji dostępu do moich danych osobowych,
- 2) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia wykorzystania moich danych osobowych,
- 3) wniesienia sprzeciwu wobec wykorzystania moich danych osobowych,

In addition, I consent to the use of my personal data (first name, surname, institution, e-mail, contact phone number in the Programme of the Polish National Agency for Academic Exchange named PROM, in which I was/am a participant) for the purpose of providing information about the Agency's programmes and activities to the following extent:

- newsletter addressed to project participants,
- invitations to meetings/webinars,
- invitations to participate in a call for proposals,
- information on achievements/results.

This data is being used based on my consent (Article 6(1)(a) of the GDPR), which I may withdraw at any time (withdrawal of consent does not affect the lawfulness of the use of the data during the period in which that consent was in force). Provision of data for the aforementioned purposes is voluntary.

Data may be transferred to entities cooperating with the Agency on the implementation of the aforementioned tasks – pursuant to the data protection rules.

Personal data will be used for up to 5 years following the termination of the person's participation in a programme or activity carried out by the Agency or until any withdrawal of consent.

I hereby acknowledge that I am entitled to:

- 1) demand access to my personal data from the Agency,
- 2) correct, remove or limit the use of my personal data,
- 3) protest against the use of my personal data,
- 4) lodge a complaint to the supervisory body (President of the

- 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- na zasadach określonych w RODO.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:
Adam Klimowski, odo@nawa.gov.pl.

Personal Data Protection Office,
ul. Stawki 2, 00-193 Warsaw).

- in line with the rules specified in the GDPR.

Contact details of the Data Protection Officer:
Adam Klimowski, email: odo@nawa.gov.pl

MIEJSCOWOŚĆ / DATA	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*/ LEGIBLE SIGNATURE OF THE PROJECT PARTICIPANT*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

* In the case of a declaration of participation of a minor, the declaration should be signed by their legal guardian.